



ANEXO I
MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA LA MANCHA 2018 SEGÚN ORDEN 60/2018 (D.O.C.M. 27/04/2018)

Datos del solicitante	Nombre y Apellidos:		DNI/NIE:
	Teléfono:	Fecha de Nacimiento:	Edad:
	Domicilio:	CP:	Localidad:
	Correo electrónico:		

ELEGIR UNA OPCIÓN (marque con una X):	
1. Cuidando nuestro entorno y medio natural	<input type="checkbox"/> Personal de apoyo-colaborador
2. Nuestras instalaciones en forma	<input type="checkbox"/> Personal de apoyo-colaborador

DECLARO conocer las bases generales de la convocatoria del Ayuntamiento de Argés para la constitución de una bolsa de trabajo de personal laboral, en el marco del Plan Extraordinario por el Empleo en Castilla-La Mancha 2018, aceptándolas íntegra e incondicionalmente. Y que son ciertos los datos consignados en esta solicitud, comprometiéndome a justificarlos documentalmente.

AUTORIZO, ☐ **SI** ☐ **NO**, libre y expresamente al Ayuntamiento de Argés a solicitar y/o consultar a las diferentes Administraciones Públicas toda la información que fuera necesaria para la verificación de los datos declarados en la presente solicitud.

SOLICITO ser admitido en el proceso de selección de personal referenciado, y me sean valoradas las siguientes condiciones laborales, económicas y socio-familiares que declaro poseer.

(sigue al dorso)



Ayuntamiento
de Argés



Castilla-La Mancha

MÉRITOS	
• Haber sido contratado por plazo igual o superior a 3 meses en algún Plan de Empleo del Ayto Argés en los últimos 4 años.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Tener cumplidos 55 o más años	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Percibir subsidio de desempleo.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Ningún miembro de la familia está empleado y todos han agotado prestación, subsidio o RAI.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Tiempo desempleado, no ocupado, ininterrumpidamente (años)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 años
• Cargas familiares:	Nº:

En Argés, a de de 2018

El solicitante,

Fdo.:.....

Aviso Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal: Los datos suministrados en este formulario serán utilizados únicamente para la finalidad descrita y serán tratados con el grado de protección adecuado. El usuario podrá ejercer derechos de acceso, rectificación, cancelación y opción a que se refiere el art. 5.1.d de la Ley Orgánica 15/1999 e 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, siendo el responsable de los datos: Ayuntamiento de Argés (Toledo) – Plaza de la Constitución, 8- 45122 Argés (Toledo).

Proyecto cofinanciado por la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, la Unión Europea a través del FSE 2014/2020 y la Excm. Diputación Provincial de Toledo.

Beneficiario: EXCMO AYUNTAMIENTO DE ARGÉS.